

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN





FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

MODALIDAD PRESENCIAL

SÍLABO POR COMPETENCIAS CURSO:

MEDICINA INTERNA II

(Gastroenterología, Endocrinología y Metabolismo, Hematología y Neurología)

I. DATOS GENERALES

Línea de Carrera	CLINICAS			
Semestre Académico	2025– I			
Código del Curso	52.04.401			
Créditos	18.0			
Horas Semanales	Hrs. Totales: 27 Teóricas: 9 Practicas 18			
Ciclo	VII			
Sección	Única			
Apellidos y Nombres del docente	MORI TORRES, Claudia Cecilia SALSAVILCA MACAVILCA, Elizabeth Elena VERA VASQUEZ, María Alejandra Mercedes VENGOA FIGUEROA, Rosa Inés ESPINOZA RETUERTO, Marcelo Fausto ESPINOZA RETUERTO, Juan Carlos LOPEZ HUAMANRAYME Eddy psolorzano@unjfs.edu.pe cmori@unjfsc.edu.pe esalsavilca@unjfsc.edu.pe			
Correo Institucional				



	jespinozar@unjfsc.edu.pe	(Gran
N° De Celular	987 702 553 997 570 796 999 745 130 997 359 744 978 493 122 999 318 170 991 228 827 973 189 924	Janes Co.

II. SUMILLAY DESCRIPCIÓN

La fisiopatología especial, se basa en el estudio de los mecanismos de producción de las principales enfermedades digestivas, endocrinológicas y metabólicas, hematológicas, y neurológicas en el nivel molecular, subcelular, celular, tisular, orgánico y sistémico.

Estudio de las principales enfermedades, digestivas, endocrinológicas y metabólicas, hematológicas, y neurológicas, seleccionadas con criterio epidemiológico, obteniendo dominio en su diagnóstico, diagnóstico diferencial, tratamiento y prevención.

III. CAPACIDADES AL FINALIZAR EL CURSO

	CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA	NOMBRE DE LA UNIDAD DIDÁCTICA	SEMANAS
UNIDAE	Ante el requerimiento de la institución de salud, integra y asume la importancia de la patología gastrointestinal e infiere a través de casos clínicos la patología más frecuente; delibera sobre los dilemas éticos que se presentan durante la práctica clínica, según el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.	GASTROENTEROLOGÍA	1-4
UNIDA	Ante el requerimiento de la institución de salud, integra y asume la importancia de la patología endocrinológica e infiere a través de casos clínicos la patología más frecuente, delibera sobre los dilemas éticos que se presentan durante la práctica clínica, según el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.	ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO	5-8



			3/3-29
UNIDAI	Ante el requerimiento de la institución de salud, integra y asume la importancia de la patología hematológica e infiere a través de casos clínicos la patología más frecuente, deliberar sobre los dilemas éticos que se presentan durante la práctica clínica, según el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.	HEMATOLOGÍA	9-12
UNIDAI	Ante el requerimiento de la institución de salud, integra y asume la importancia de la patología neurológica e infiere a través de casos clínicos la patología más frecuente, deliberar sobre los dilemas éticos que se presentan durante la práctica clínica, según el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.	NEUROLOGÍA	13-16

IV. INDICADORES DE CAPACIDADES AL FINALIZAR EL CURSO

N°	INDICADORES DE CAPACIDAD AL FINALIZAR EL CURSO
1	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento en las enfermedades del esófago, enfermedad por reflujo esofágico, disfagia, trastornos motores, cáncer de esófago, según la mejor evidencia científica disponible.
2	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del estómago, dispepsia y gastritis, enfermedad ulcero péptica, hemorragia digestiva alta, cáncer de estómago, según la mejor evidencia científica.
3	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del intestino: TBC intestinal, diarrea crónica, síndrome de intestino irritable, enfermedad diverticular, cáncer de colon, enfermedades del ano, según la mejor evidencia científica.
4	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del hígado, vías biliares y páncreas, hepatitis viral, enfermedades autoinmunes, colelitiasis, colecistitis y colangitis, pancreatitis aguda y crónica, cáncer de hígado, vías biliares y páncreas, según la mejor evidencia científica.
5	Conoce e integra la clínica endocrinológica, ejes funcionales endocrinos, diabetes mellitus y complicaciones, según la mejor evidencia científica.
6	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades tiroideas: hipotiroidismo, hipertiroidismo, nódulo tiroideo, enfermedades de la paratiroides, obesidad, dislipidemias, según la mejor evidencia científica.
7	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad suprarrenal: insuficiencia suprarrenal, Addison, síndrome Cushing, hipogonadismo femenino y masculino, según la mejor evidencia científica.



8	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la hipófisis: hipopituitarismo, tumores hipofisarios funcionantes, según la mejor evidencia científica.
9	Valora y asume la importancia de la hematopoyesis, granulocitopoyesis, linfopoyesis, anemias microcíticas, anemia por enfermedad inflamatoria crónica, derivar a la especialidad las alteraciones hematológicas específicas, según protocolos del establecimiento de salud.
10	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para anemias macrocíticas y anemias hemolíticas, según la mejor evidencia científica.
11	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para hemoglobinopatías y talasemia, policitemias., según la mejor evidencia científica.
12	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para aplasia medular, leucemias linfomas mieloma múltiple, según la mejor evidencia científica.
13	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para epilepsia, desorden cerebrovascular: isquémico, hemorragias, demencia vascular, patología del sistema nervioso periférico, según la mejor evidencia científica.
14	Valora y asume la importancia de exámenes neurofisiológicos: electroencefalograma, sistema 10 – 20, electromiografía y velocidad de conducción nerviosa, según los protocolos del establecimiento de salud.
15	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para encefalitis, meningitis aguda, neurocisticercosis, neurotuberculosis y neuroSIDA según la mejor evidencia científica.
16	Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para déficit de atención e hiperactividad, sueño y sus trastornos, enfermedad de Parkinson, Alzheimer, cefalea, coma, según la mejor evidencia científica.



V. DESARROLLO DE LAS UNIDADES DIDÁCTICAS:



CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA I: Ante el requerimiento de la institución de salud, integra y asume la importancia de la patología gastrointestinal; discute, juzga e infiere a través de casos clínicos la patología más frecuente; delibera sobre los dilemas éticos que se presentan durante la práctica clínica, según el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.

SEMAN	CONTENIDOS		ESTRATEGIAS DE	INDICADORES DE LOGRO DE LA	
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	LA ENSEÑANZA	CAPACIDAD
1	Enfermedades del Esófago. Enfermedad por Reflujo Gastro Esofágico. Disfagia y trastornos motores. Cáncer de Esófago	Elaboración de historia clínica de un paciente con problema digestivo.	Respeta los derechos del paciente durante la práctica clínica.	Expositiva (Docente/Alumno) Debate dirigido	 Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento en las enfermedades del esófago, enfermedad por reflujo esofágico, disfagia, trastornos motores, cáncer de esófago, según la mejor evidencia científica disponible.
3	Enfermedades del Intestino: TBC Intestinal. Diarrea crónica. Síndrome de Intestino Irritable. Enfermedad Diverticular. Cáncer de colon. Enfermedades del Ano.			(Discusiones) •Foros, Chat Lecturas •Uso de repositorios digitales	 Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del estómago, dispepsia y gastritis, enfermedad ulcero péptica, hemorragia digestiva alta, cáncer de estómago, según la mejor evidencia científica.
3	3 Enfermedades del Hígado, vías biliares y páncreas. Hepatitis Viral.		Lluvia de ideas (Saberes previos) •Foros, Chat Presentación y discusión de casos clínicos.	 Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del intestino: TBC intestinal, diarrea crónica, síndrome de intestino irritable, enfermedad diverticular, cáncer de colon, enfermedades del ano, según la mejor evidencia científica. 	
4	Enfermedades Autoinmunes. Colelitiasis, colecistitis y colangitis. Pancreatitis Aguda y Crónica. Cáncer de Hígado, vías biliares y páncreas.			Prácticas en campo clínico.	 Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del hígado, vías biliares y páncreas, hepatitis viral, enfermedades autoinmunes, colelitiasis, colecistitis y colangitis, pancreatitis aguda y



A STATE OF THE STA	
S	
Town Co.	

		crónica, cáncer de hígado, vías biliares y páncreas., según la mejor evidencia científica		
EVALUACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA				
EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS	EVIDENCIA DE PRODUCTO	EVIDENCIA DE DESEMPEÑO		
Estudios de CasosCuestionarios	Trabajos individuales y/o grupalesSoluciones a Ejercicios propuestos	Manejo de las patologías más frecuentes del sistema digestiv aplicando la mejor evidencia científica y los principios éticos.		

CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA II: Ante el requerimiento de la institución de salud, integra y asume la importancia de la patología endocrinológica; discute, juzga e infiere a través de casos clínicos la patología más frecuente, delibera sobre los dilemas éticos que se presentan durante la práctica clínica, según el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.

SEMANA		CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
5	Introducción a la clínica Endocrinológica. Ejes funcionales endocrinos. Diabetes Mellitus y complicaciones.	Elaboración de historia clínica de un paciente con problema	Respeta los derechos del paciente durante la práctica clínica.	Expositiva (Docente/Alumno) Debate dirigido (Discusiones)	 Conoce e integra la clínica endocrinológica, ejes funcionales endocrinos, diabetes mellitus y complicaciones, según la mejor evidencia científica.
6	Enfermedades Tiroideas: Hipotiroidismo. Hipertiroidismo. Nódulo Tiroideo. Enfermedades de la Paratiroides. Obesidad. Dislipidemias	endocrinológico o metabólico.		•Foros, Chat Lecturas •Uso de repositorios digitales Lluvia de ideas (Saberes previos)	- Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades tiroideas: hipotiroidismo, hipertiroidismo, nódulo tiroideo, enfermedades de la paratiroides, obesidad, dislipidemias, según la mejor evidencia científica.





IOLOGÍA Y METABOLISMO	8	Enfermedad Suprarrenal: Insuficiencia suprarrenal: Addison. Síndrome Cushing. Hipogonadismo Femenino y masculino. Enfermedades de la Hipófisis: Hipopituitarismo. Tumores hipofisarios funcionantes.		•Foros, Chat Presentación y discusión de casos clínicos. Prácticas en campo clínico.	 Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad suprarrenal: insuficiencia suprarrenal: Addison, síndrome Cushing, hipogonadismo femenino y masculino, según la mejor evidencia científica. Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la hipófisis: hipopituitarismo, tumores hipofisarios funcionantes, según la mejor evidencia científica.
Ž			EVALUACIÓN DE LA UNID	DAD DIDÁCTICA	
NDOC		EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS	EVIDENCIA DE PRODUCTO	EVIDI	ENCIA DE DESEMPEÑO
<u> </u>		Estudios de Casos	Trabajos individuales y/o grupales	Manejo de las patologías más frecuentes del s	
UNIDAD DIDÁCTICA II: ENDOCRINOLOGÍA		Cuestionarios	Soluciones a Ejercicios propuestos	endocrino y metal científica y los princi	bólico aplicando la mejor evidencia ipios éticos.





CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA III: Ante el requerimiento de la institución de salud, integra y asume la importancia de la patología hematológica, discute, juzga e infiere a través de casos clínicos la patología más frecuente, deliberar sobre los dilemas éticos que se presentan durante la práctica clínica, según el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.

SEMANA		CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO DE LA
0	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	ENSEÑANZA	CAPACIDAD
9	Hematopoyesis. Granulocitopoyesis y Linfopoyesis. Anemias Microcíticas. Anemia por enfermedad inflamatoria crónica	Elaboración de historia clínica de un paciente con problema hematológico.	Respeta los derechos del paciente durante la práctica clínica	Expositiva (Docente/Alumno) Debate dirigido (Discusiones)	- Valora y asume la importancia de la hematopoyesis, granulocitopoyesis, linfopoyesis. anemias microcíticas, anemia por enfermedad inflamatoria crónica. Derivar a la especialidad las alteraciones hematológicas específicas, según protocolos del establecimiento de salud.
10	Anemias Macrocíticas. Anemias Hemolíticas.			•Foros, Chat Lecturas •Uso de repositorios digitales Lluvia de ideas (Saberes previos)	- Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para anemias macrocíticas y anemias hemolíticas, según la mejor evidencia científica.
11	Hemoglobinopatías y Talasemia. Policitemias.			 Foros, Chat Presentación y discusión de casos clínicos. Prácticas en campo clínico. 	 Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para hemoglobinopatías y talasemia, policitemias., según la mejor evidencia científica.
12	Aplasia Medular. Leucemias Linfomas.Mieloma múltiple Trastornos de la Coagulación. Hemoterapia. Trasplante de Médula Ósea				 Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para aplasia medular, leucemias linfomas



				mieloma múltiple, según la m evidencia científica.
		EVALUACIÓN DE LA UNIDAD	DIDÁCTICA	
EVIDENCIA DE CONOCIMIEN	NTOS	EVIDENCIA DE PRODUCTO	EVIDEN	ICIA DE DESEMPEÑO
Estudios de CasosCuestionarios		s individuales y/o grupales nes a ejercicios propuestos		ías más frecuentes del sistema do la mejor evidencia científica y

CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA IV: Ante el requerimiento de la institución de salud, integra y asume la importancia de la patología neurológica, discute, juzga e infiere a través de casos clínicos la patología más frecuente, deliberar sobre los dilemas éticos que se presentan durante la práctica clínica, según el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.

SEMANA	CONTENIDOS			ESTRATEGIAS DE	INDICADORES DE LOGRO DE LA
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	LA ENSEÑANZA	CAPACIDAD
13	Epilepsia. Desorden Cerebrovascular: Isquémico, Hemorragias, Demencia Vascular: Patología del Sistema Nervioso Periférico:	Elaboración de historia clínica de un paciente con problema neurológico. Utilización de equipos	Respeta los derechos del paciente durante la práctica clínica	espeta los derechos el paciente durante la ráctica clínica Expositiva (Docente/Alumno) Debate dirigido cerebrov (Discusiones) Foros, Chat procedim orientado tratamier cerebrov hemorra; patología periférico	- Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para epilepsia, desorden cerebrovascular: isquémico, hemorragias, demencia vascular, patología del sistema nervioso periférico, según la mejor evidencia científica.
14	Exámenes Neurofisiológicos: Electroencefalograma. Sistema 10 –20 Electromiografía y Velocidad de conducción nerviosa	electrodiagnósticos.		•Uso de repositorios digitales Lluvia de ideas (Saberes previos)	 Valora y asume la importancia de exámenes neurofisiológicos: electroencefalograma. Sistema 10 – 20, electromiografía y velocidad de conducción nerviosa, según los



ROLOGÍA	e reticon.			•Foros, Chat Presentación y discude casos clínicos.	protocolos del establecimiento de salud.
AD DIDÁCTICA IV: NEUROLOGÍA	15	Encefalitis: Meningitis Aguda: Neurocisticercosis: Neurotuberculosis NeuroSIDA		Prácticas en campo clínico.	 Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para encefalitis: meningitis aguda: neurocisticercosis: neurotuberculosis neuroSIDA, según la mejor evidencia científica.
UNIDAD	16	Déficit de Atención e Hiperactividad Sueño y sus trastornos. Enfermedad de Parkinson Alzheimer: Cefalea: Coma:	l:		 Discute, juzga y efectúa los procedimientos clínicos técnicos orientados al diagnóstico y tratamiento para déficit de atención e hiperactividad: sueño y sus trastornos, enfermedad de Parkinson, Alzheimer, cefalea y coma según la mejor evidencia científica.
			EVALUACIÓN DE LA UNIDA	AD DIDÁCTICA	
		EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS	EVIDENCIA DE PRODUCTO		EVIDENCIA DE DESEMPEÑO
		Estudios de Casos Cuestionarios	Trabajos individuales y/o grupalesSoluciones a ejercicios propuestos		s patologías más frecuentes del sistema cando la mejor evidencia científica y los





VI. MATERIALES EDUCATIVOS Y OTROS RECURSOS DIDÁCTICOS

Se utilizarán todos los materiales y recursos requeridos de acuerdo con la naturaleza de los temas programados. Básicamente serán:

1. Medios escritos:

Textos, revistas, documentos normativos

2. Medios visuales y electrónicos

Computadora, tablet, pantalla, proyector multimedia, Google Meet

3. Medios Informáticos

Internet, publicaciones electrónicas, repositorios de datos, BVS, paquetes informáticos.

VII. EVALUACIÓN:

La Evaluación es inherente al proceso de enseñanza aprendizaje y será continua y permanente. Los criterios de evaluación son de conocimiento, de desempeño y de producto.

1. Evidencias de Conocimiento.

La Evaluación será a través de pruebas escritas y orales para el análisis y autoevaluación. En cuanto al primer caso, medir la competencia a nivel interpretativo, argumentativo y propositivo, para ello debemos ver como identifica (describe, ejemplifica, relaciona, reconoce, explica, etc.); y la forma en que argumenta (plantea una afirmación, describe las refutaciones en contra de dicha afirmación, expone sus argumentos contra las refutaciones y llega a conclusiones) y la forma en que propone a través de establecer estrategias, valoraciones, generalizaciones, formulación de hipótesis, respuesta a situaciones, etc.

En cuanto a la autoevaluación permite que el estudiante reconozca sus debilidades y fortalezas para corregir o mejorar.

Las evaluaciones de este nivel serán de respuestas simples y otras con preguntas abiertas para su argumentación.

2. Evidencia de Desempeño.

Esta evidencia pone en acción recursos cognitivos, recursos procedimentales y recursos afectivos; todo ello en una integración que evidencia un saber hacer reflexivo; en tanto, se puede verbalizar lo que se hace, fundamentar teóricamente la práctica y evidenciar un pensamiento estratégico, dado en la observación en torno a cómo se actúa en situaciones impredecibles.

La evaluación de desempeño se evalúa ponderando como el estudiante se hace investigador clínico aplicando los procedimientos y técnicas en el desarrollo de las clases a través de su asistencia y participación asertiva.

3. Evidencia de Producto.

Están implicadas en las finalidades de la competencia, por tanto, no es simplemente la entrega del producto, sino que tiene que ver con el campo de acción y los requerimientos del contexto de aplicación.

La evaluación de producto de evidencia en la entrega oportuna de sus trabajos parciales y el trabajo final.





VIII. BIBLIOGRAFÍA, REFERENCIA WEB

8.1. Fuentes Documentales

Berardellia A, Wenningb G, Antoninic A, Bergd D, Bloeme B, Bonifatif V, Brooksg D, Burnh D, Colosimoi C, Fanciullib A, 2013. EFNS/MDS-ES recommendations for the diagnosis of Parkinson's disease. European Journal of Neurology 2013, 20 (1) 16–34

Bornstein S, Allolio B, Arlt W, Barthel A, Don-Wauchope A, Hammer G, Husebye E, Merke

D, Murad H, Stratakis C, Torpy D. 2016. Diagnosis and Treatment of Primary Adrenal Insufficiency: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, *101* (2) 364–389

Castagnetti F, Gugliotta G, Soverini S, Baccarani M, Rosti G. 2019.

Current treatment approaches in CML. HemaSphere, 3 (S2) 54-56.

Ford A, Moayyedi P, Chey W, Harris L, Lacy B, Saito Y, Quigley E. (2018) American College of Gastroenterology Monograph on Management of Irritable Bowel Syndrome. The American Journal of Gastroenterology *113* (s) 1-18

Gardner T, Adler D, Forsmark C (2020) Guía clínica de ACG: pancreatitis crónica. The

American Journal of Gastroenterology. 115 (3): 322-339

- Lamb CA, Kennedy NA, Raine T(2019) British Society of Gastroenterology consensus guidelines on the management of inflammatory bowel disease in adults. Gut 68(s)1–106
- Marrero J, Kulik L, Sirlin C, Zhu A, Finn R, Abecassis M, Roberts L,
 Heimbach J. Diagnosis, Staging, and Management of Hepatocellular
 Carcinoma: 2018 Practice Guidance by the American Association for
 the Study of Liver Diseases
- Moayyedi P, Lacy B, Andrews C, Enns R, Howden C, Vakil N. 2017. ACG and CAG Clinical Guideline: Management of Dyspepsia. American Journal of Gastroenterology: 112 (7) 988-1013.
- Rex D, Boland R, Dominitz J, Giardiello F, Johnson D, Kaltenbach T, Levin T, Lieberman D,

Robertson D (2017) Colorectal Cancer Screening: Recommendations for Physicians and Patients from the U.S. Multi-Society Task Force on Colorectal Cancer. American Journal of Gastroenterology 112 (7) 1016-1030.

Wald A, Bharucha A, Cosman B, Whitehead W (2014) ACG Clinical Guideline:





Management of Benign Anorectal Disorders. The American Journal of Gastroenterology 109(8) 1141-1157

8.2. Fuentes Bibliográficas

Feldman M, Friedman L, Brandt L (2017) Sleisenger y Fordtran. Enfermedades digestivas y hepáticas 10° Ed. Elsevier. España.

Jameson J, Fauci A, Kasper D, Hauser S, Longo D, Loscalzo J. (2018)

Harrison: Principios de Medicina Interna 20^a Ed. McGraw-Hill. España.

Melmed S, Polonsky K, Reed P, Kronenberg H (2017) Tratado de Endocrinología. 13° Ed. Elsevier España.

Ropper A, Samuels M, Klein J (2017) .Principios de Neurologia de Adams 10°Ed Mc Graw Hill. España

Rozman C, Cardellach F(2017) Farreras Rozman Medicina Interna. 18°Ed. Elsevier. España Ruiz Argelles G, Ruiz Delgado G (2014) Principios de Hematología 5°Ed Panamericana. Argentina

8.3. Fuentes Hemerográficas

Espinoza J, Aguilar V, Bravo E, Pinto J, Huerta J. (2016) Comparación de los scores Glasgow-Blatchford, Rockall y AIMS65 en pacientes con hemorragia digestiva alta en un hospital de Lima, Perú. Rev Gastroenterol Peru *36*(2):143-152

8.4. Fuentes Electrónicas

El abordaje de la Epilepsia desde el sector de la salud pública

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49509/epilepsia_espan%CC%83ol_OK.pdf

Gastro MX

https://www.youtube.com/channel/UCpSrHEb6PmS8SqfNn5xaFSQ

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. https://www.sehh.es/ The Global Cancer Observatory.

https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/604peru-fact-sheets.pdf

Tratado de Medicina Interna Cecil y Goldman

https://suretkasoluciones.wixsite.com/librosmedicinapdf/post/tratado-de-medicina-internacecil-y-goldman-25-edici%C3%B3n-pdf-mega





IX. PROBLEMAS QUE EL ESTUDIANTE RESOLVERÁ AL FINALIZAR EL CURSO

N°	PROBLEMAS QUE EL ESTUDIANTE RESOLVERÁ AL FINALIZAR EL CURSO
1	¿Cómo diagnosticar y tratar de forma integral las enfermedades más prevalentes del aparato digestivo, sistema endocrino, sangre y sistema nervioso en pacientes adultos?
2	¿Cómo aplicar un enfoque clínico-epidemiológico para establecer diagnósticos diferenciales adecuados según el contexto del paciente?
3	¿Cómo seleccionar e interpretar exámenes complementarios, incluyendo estudios especializados (como neurofisiológicos y hematológicos), para orientar el diagnóstico?
4	¿Cómo aplicar guías clínicas y evidencia científica en la elección de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos?
5	¿Cómo abordar dilemas éticos que surgen en la atención de pacientes con enfermedades crónicas, degenerativas, inmunológicas o de alta complejidad?
6	¿Cómo priorizar, derivar oportuna y correctamente los casos que requieren atención especializada?
7	¿Cómo integrar los conocimientos de medicina interna en la toma de decisiones clínicas frente a casos complejos y multidisciplinarios?
8	¿Cómo desarrollar habilidades para el trabajo en equipo clínico, utilizando la comunicación efectiva en la atención médica?

Huacho, 03 de marzo de 2025

Marcelo Fausto Espinoza Reluerto Neurología CMP: 35073 RNE: 18380

ESPINOZA RETUERTO, MARCELO FAUSTO





ANEXO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL CURSO MEDICINA INTERNA II

Tipo de Evidencia	Instrumento o Técnica	Criterios de Evaluación	Puntaje Máximo (%)
Conocimiento	Pruebas escritas, etc.	Dominio conceptual, razonamiento clínico, argumentación, aplicación de guías clínicas	30%
Producto	Trabajos escritos, seminarios, etc.	Calidad científica, estructura lógica, pertinencia clínica, manejo de literatura médica	35%
Desempeño	Prácticas clínicas, análisis de casos, etc.	Aplicación de procedimientos, comunicación médico-paciente, juicio ético, integración	35%

La asistencia mínima requerida para ser evaluado es del 70%. Siendo el promedio final (PF), el promedio simple de los promedios ponderados de cada módulo (PM1, PM2, PM3, PM4).

VARIABLES	PONDERACIONES	UNIDADES DIDÁCTICAS DENOMINADAS MÓDULOS
Evaluación de Conocimiento	30 %	
Evaluación de Producto	35%	El ciclo académico comprende 4
Evaluación de Desempeño	35 %	

$$PF = \frac{PM1 + PM2 + PM3 + PM4}{4}$$





MEDICINA INTERNA II 2025 -I DISTRIBUCIÓN DE CARGA POR UNIDAD TEMATICA

1. GASTROENTEROLOGÍA	RESPONSABLE
TEORIA	SOLORZANO FUENTES, Paola Ivette
SEMINARIOS	SOLORZANO FUENTES, Paola Ivette
PRACTICAS	SOLORZANO FUENTES, Paola Ivette

2 ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO	RESPONSABLE
TEORIA	SALSAVILCA MACAVILCA, Elizabeth Elena
SEMINARIOS	SALSAVILCA MACAVILCA, Elizabeth Elena
PRACTICAS	SALSAVILCA MACAVILCA, Elizabeth Elena

3 HEMATOLOGÍA	RESPONSABLE
TEORIA	VERA VASQUEZ, María Alejandra Mercedes
SEMINARIOS	VERA VASQUEZ, María Alejandra Mercedes
PRACTICAS	VERA VASQUEZ, María Alejandra Mercedes

4 NEUROLOGÍA	RESPONSABLE
TEORIA	ESPINOZA RETUERTO, Marcelo
	Fausto
SEMINARIOS	ESPINOZA RETUERTO, Marcelo
	Fausto
PRACTICAS	ESPINOZA RETUERTO, Marcelo
	Fausto